

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
DAZA	VEGA	RODRIGO ELIAS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C ◉ **C.E** ○ **PAS** ○ **No.** 2768089

SEXO **F** ○ **M** ◉
NACIONALIDAD **COL.** ◉ **EXTRANJERO** ○
PAÍS Colombia

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ **SEGUNDA CLASE** ◉ **NÚMERO** 79052211404 **D.M** 55

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											**TÍTULO OBTENIDO:** BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	**MES** 12 **AÑO** 1996

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		DERECHO	12	2005	148879
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO PUBLICO	11	2009	
MG		X		MAESTRIA EN GERENCIA DEL TALENTO HUMANO	12	2015	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Español			X			X			X
Inglés	X				X		X		

experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GRUPO SAN MATEO SAS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
La Guajira	SAN JUAN DEL CESAR	comercial@apriscosanmateo.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3008152398	**DÍA** 01 **MES** 07 **AÑO** 2018	**DÍA** **MES** **AÑO**
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Subgerente	Gerencia	Km. 10 vía a Distracción, La Guajira

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACION DE LA GUAJIRA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
La Guajira	RIOHACHA	contactenos@laguajira.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
(5) 7289080	**DÍA** 16 **MES** 01 **AÑO** 2018	**DÍA** 25 **MES** 06 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Secretario De Despacho		Avenida La Marina No. 6 - 05

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	atencionalciudadano@minagricultura.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
(1) 2543300	**DÍA** 01 **MES** 02 **AÑO** 2017	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Prestación de Servicios 20170171	Dir. Capacidades Productivas	Avenida Jímenez No. 7A-17

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	atencionalciudadano@minagricultura.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
2543300	**DÍA** 13 **MES** 01 **AÑO** 2016	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Prestación de Servicios 20160053	Dir. Capacidades Productivas	AVENIDA JIMENEZ No. 7 A 17

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	atencionalciudadano@minagricultura.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
(1) 2543300	**DÍA** 04 **MES** 09 **AÑO** 2015	**DÍA** 18 **MES** 11 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Prestación de Servicios 20150743	Dir. Gestión Bienes Públicos	Avenida Jímenez No. 7A-17

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	atencionalciudadano@minagricultura.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
(1) 2543300	**DÍA** 03 **MES** 03 **AÑO** 2015	**DÍA** 02 **MES** 09 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Prestación de Servicios 20150233	Dir, Gestión Bienes Públicos	Avenida Jímenez No. 7A-17

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

GOBERNACION DE LA GUAJIRA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
La Guajira	RIOHACHA	contactenos@laguajira.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
(5) 7289080	**DÍA** 30 **MES** 03 **AÑO** 2012	**DÍA** 09 **MES** 09 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Secretario De Despacho		Avenida La Marina No. 6 - 05

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Fundación para la Educación y Desarrollo Social - FEDESS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
La Guajira	RIOHACHA	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
(5) 7275410	**DÍA** 11 **MES** 01 **AÑO** 2011	**DÍA** 28 **MES** 02 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
PRESTACION DE SERVICIOS	GERENCIA	Carrera 5B No. 22B-46

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
GOBERNACION DEL CESAR	X		Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Cesar	VALLEDUPAR	contactenos@cesar.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
(5) 5743424	**DÍA** 02 **MES** 02 **AÑO** 2010	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2010
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Prestación de Servicios 2010020299		Carrera 14 No. 14-100

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
GOBERNACION DEL CESAR	X		Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Cesar	VALLEDUPAR	contactenos@cesar.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
(5) 5743424	**DÍA** 23 **MES** 04 **AÑO** 2009	**DÍA** 23 **MES** 12 **AÑO** 2009
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Prestación de Servicios 2009020320		Carrera 14 No. 14-100

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
GOBERNACION DEL ATLANTICO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Atlántico	BARRANQUILLA	gobernador@atlantico.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
(5) 3401709	**DÍA** 17 **MES** 12 **AÑO** 2007	**DÍA** 08 **MES** 07 **AÑO** 2008
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Profesional Universitario		Calle 40 Carrera 45 y 46

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JUAN DEL CESAR	X		Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
La Guajira	SAN JUAN DEL CESAR	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
(5)7740291	**DÍA** 22 **MES** 12 **AÑO** 2005	**DÍA** 10 **MES** 12 **AÑO** 2007
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Asesor Jurídico		

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ○ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES,(ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento ____

____
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

______________________________ ____
Ciudad y fecha NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS